

3. Усович А.К. Приёмы реализации компетентностного подхода при обучении общепрофессиональным дисциплинам в медицинском вузе // Высшее образование сегодня.– 2013.– № 4.– с. 33-36.

4. Алешкина, О.Ю. Формы внеаудиторной самостоятельной работы студентов на кафедре анатомии человека Саратовского государственного медицинского университета имени В.И. Разумовского /О.Ю. Алешкина, Т.С. Бикбаева, Т.М. Загоровская и др. // Журнал анатомии и гистопатологии.– 2017.– № 2 (приложение).– С. 7.

5. Козлов, В.И. Самостоятельная работа студентов на кафедре анатомии человека /В.И. Козлов, Т.А. Цехмистренко, О.А. Гурова, Н.И. Волосок // Журнал анатомии и гистопатологии.– 2017.– № 2 (приложение).– С. 22-23.

Роль коммуникативной компетенции в профессионально-личностном становлении врача

Цыбульская Е.В.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

Введение. Вопросы подготовки врачей, являются актуальными вопросами современной медицины. Они вызывают не только научный интерес, но и интерес практический со стороны общества, т.к. это общество состоит из пациентов, а также их родственников, которые вступают в процесс коммуникаций с врачом.

Основная часть. Профессия врача - одна из немногих, требующих совершенного владения приемами и способами эффективного общения не только с пациентами, но и с их родственниками. В профессиональной деятельности врача очень важную роль играет формирование и развитие коммуникативной компетенции. Коммуникативная компетенция рассматривается как готовность к взаимодействию и сотрудничеству с другими членами общества. Она начинает формироваться еще в период учебы в вузе, в процессе самостоятельного профессионального общения с пациентами, и составляет одну из важнейших задач подготовки будущего врача, служит залогом его дальнейшего профессионального и личностного развития.

В ее составе можно выделить:

- 1) владение формами профессионального общения
- 2) умение строить межличностные отношения
- 3) конструктивное разрешение конфликтных ситуаций
- 4) уважение мнения других.

В структуру данной компетенции входят такие качества, как организованность, стабильность, самообладание, уравновешенность, сохранение контроля в поведении, толерантность, гуманность, эмпатия, общая культура[1]. От умения общаться с людьми во многом зависит профессиональная успешность врача. Умение общаться обеспечивает взаимопонимание, доверие в отношениях, эффективность поставленных задач. В некоторых случаях пациенты ставят на первое место личные качества врача, нежели профессиональные. В первую очередь пациент обращает внимание на эмоциональное расположение врача к

больному, его внимательность, заинтересованность. Из этого следует, что в отношениях «врач-пациент» важную роль играет человеческий фактор. Если врач в процессе общения сумел расположить пациента, между ними сформировались доверительные отношения, то процесс лечения будет более эффективным, т. к. пациент будет следовать всем назначениям и рекомендациям, чем в том случае, где у больного к врачу сформировалась антипатия.

Психологическими исследованиями установлено, что врачи, которые владеют коммуникативными навыками:

- могут поставить точный диагноз, особенно, если это касается психологических проблем пациента.
- могут научить пациента контролировать свое состояние и лечение
- имеют лучшие результаты лечения
- обеспечивают большую безопасность для пациента
- сталкиваются с меньшим количеством жалоб [2].

Оказание квалифицированной медицинской помощи населению всегда являлось актуальной проблемой в любой стране мира. Ее качество зависит от различных обстоятельств. Если посмотреть на эту проблему с одной стороны, медицинские работники жалуются, что осуществляют свою профессиональную деятельность не всегда в соответствующих условиях, а также на недостаток лекарств и оборудования, низкие зарплаты, что не является стимулом их к благоприятному общению с больными. С другой стороны, медицинские работники не оказывают особого стремления к проявлению внимания и заботы по отношению к пациентам. Проявление данного факта обусловлено тем, что вопросы психологии общения занимают недостаточно места в учебных программах медицинских вузов. Современным врачам не хватает знаний и умений в области профессионального общения с пациентами, а также их родственниками разных возрастных групп, темперамента, уровня культуры и образования. Для разрешения данной ситуации необходим усиленный подход системы медицинского образования.

На формирование и развитие коммуникативной компетенции большое влияние оказывает использование методов психодиагностики и тренинга, которые стимулируют процесс самопознания, совершенствуют положительные и корректируют негативные качества [3]. Данные методики необходимо применять в процессе подготовки студентов медицинского университета. Задачей педагога является выработка у студентов навыков общения, воспитание социальной коммуникативности.

Заключение. Считаю целесообразным для более эффективного развития коммуникативных навыков у будущих врачей, возможность введения в учебную программу медицинских вузов факультативных курсов. Для студентов первого курса «Основы профессионального общения: врач-пациент», для студентов выпускных курсов, определившихся со специализацией, элективные занятия соответствующие специализации, к примеру врачей-педиатров «Основы коммуникации с пациентами детского возраста».

Литература

1. Молотов-Лучанский, Б.В. Коммуникативные навыки. Учебное пособие. – Караганда, 2012. – 112 с.
2. Телеусов, М.К. Сферы компетентности выпускника медицинского вуза. – Караганда, – 2010. – 46 с.
3. Корвасарский, Б.Д. Клиническая психология. – Питер, 2002. – 960 с.